

ОТЗЫВ

официального оппонента

о научно – практической ценности диссертации Зарипова Нурали Абдуракибовича на тему: «Ранняя диагностика и коррекция когнитивных нарушений при болезни Паркинсона», представленную к защите в Диссертационный совет 6D. КОА -008 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание учёной степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110111 – Нервные болезни

Актуальность исследования. Болезнь Паркинсона является одной из важнейших проблем и научной медицины, и практического здравоохранения. Болезнь Паркинсона (БП) – входит в число наиболее частых, инвалидизирующих, неврологических заболеваний пожилого возраста, в основе которого лежат дегенеративные изменения со стороны дофаминергических нейронов черной субстанции. По данным ВОЗ за 2022 год, в мире болезнью Паркинсона страдают более 6 млн человек, причем прогнозируется рост их количества к 2030 году и достижение 8,7–9,3 млн человек. Распространенность болезни Паркинсона в мире существенно варьируется от 120 до 180 на 100 тыс. населения и достигает 1 % в популяции лиц старше 60 лет, а среди лиц старше 80 лет – 4 %.

БП наблюдается во всём мире, и число пациентов увеличивается с каждым годом. В последние годы отмечается рост числа больных паркинсонизмом, что связано не только с увеличением продолжительности жизни населения, но и с влиянием целого ряда других факторов, вызывающих заболевание и в молодом возрасте - до 40 лет, что повышает актуальность проблемы.

Сегодня известно, что Болезнь Паркинсона проявляется характерными двигательными нарушениями в виде сочетания гипокинезии с ригидностью, тремором покоя и постуральной неустойчивостью. Немоторные симптомы также являются обязательной составляющей клинической картины БП. Они включают в

себя нарушение обоняния, диссомнии, вегетативные, аффективные, психические и когнитивные нарушения.

Когнитивные нарушения (КН) могут возникать уже на ранних стадиях заболевания, при этом примерно в 30% случаев у пациентов с БП наблюдаются признаки деменции, что сопровождается потерей самообслуживания. Сложность проблемы состоит в том, что сами пациенты с БП, а также специалисты больше уделяют внимание моторной симптоматике, упуская при этом картину медленно возникающих КН, которые, в случае поздно начатой терапии, могут привести к потере трудоспособности. БП приводит к ухудшению качества жизни пациента, отрицательно отражается на его социальной активности, сопровождается снижением адаптивных свойств человека к окружающей его атмосфере, падением и возникновением ряда ограничений его способностей, появлением чувства беспомощности.

БП считается одной из патологий, приводящих к инвалидности больного, что, несомненно, отражается на общих показателях сферы здравоохранения. Следует отметить, что БП имеет не только медицинское, но и социально-экономическое значение с неблагоприятной тенденцией как по всему миру, так и по Таджикистану, что требует своевременной диагностики и адекватной терапии.

Соответствие диссертации специальности и отрасли науки, по которой она представлена к защите. Диссертация Зарипова Нурали Абдуракибовича на тему: «Ранняя диагностика и коррекция когнитивных нарушений при болезни Паркинсона» представленная на соискание учёной степени доктора философии (PhD) по цели и задачам, объёму выполненных исследований соответствует отрасли науки 6D110100 – Медицинские науки, специальности 6D110111 – Нервные болезни.

Степень новизны, полученных в диссертации результатов и научных положений, выносимых на захиту. В диссертационной работе впервые у отечественной когорты пациентов с ранними формами болезни Паркинсона

изучено состояние концентрации внимания, памяти, зрительных пространственных и исполнительных функций. С использованием унифицированной шкалы оценки болезни Паркинсона (UPDRS) доказана прямая корреляционная связь состояния и тяжесть когнитивных функций от стадии и степени тяжести болезни Паркинсона.

Установлено, что у пациентов с ранними формами болезни Паркинсона отмечается взаимосвязь между когнитивными функциями и качеством сна, утомляемостью, показателями качества жизни и демографическими факторами. Выявлено разностороннее положительное и отрицательное влияние получаемой консервативной терапии при ранней формы болезни Паркинсона на когнитивные функции.

Научные положения, выносимые на защиту обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, логическим обсуждением результатов, и доложены на I Съезде неврологов РТ с международным участием и ежегодных научных конференциях ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» (2018, 2021, 2022 годы).

Обоснование и достоверность выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнения, отражают поставленные автором задачи, вытекают из большого материала комплексных исследований. Достигнутые результаты научно обоснованы, их достоверность базируется на качественном анализе достаточного количества статистических данных.

Предложенные Зариповым Н.А. научные положения и практические рекомендации внедрены в практику обследования и лечения больных в неврологических отделениях Национального медицинского центра «Шифобахш» г. Душанбе, а также в учебную программу кафедры неврологии, психиатрии и медицинской психологии им. профессора М.Г. Гулямова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Представленные в диссертационной работе Зарипова Н.А. научные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы,

обоснованы фактическими данными, достоверны и логично вытекают из результатов проведенного исследования, согласуются с целью и задачами работы. Статистическая обработка проводилась в соответствии с современными требованиями к анализу научных исследований.

Научная новизна исследования. Настоящее исследование соответствует современным тенденциям в клинических исследованиях болезни Паркинсона и на основе инновационного подхода к проблеме ранней диагностики БП, была разработана модель, позволяющая более точно дифференцировать пациентов с ранней стадией БП и пациентов без БП путем оценки результатов компьютеризированных тестов, отражающих внимание, рабочую память, поведенческую стратегию, показатели сна по шкале оценки качества сна при БП.

Впервые у отечественной когорты пациентов с ранними формами болезни Паркинсона изучено состояние концентрации внимания, памяти, зрительных пространственных и исполнительных функций. С использованием унифицированной шкалы оценки болезни Паркинсона (UPDRS) доказана прямая корреляционная связь состояния и тяжесть когнитивных функций от стадии и степени тяжести болезни Паркинсона. Установлено, что у пациентов с ранними формами болезни Паркинсона отмечается взаимосвязь между когнитивными функциями и качеством сна, утомляемостью, показателями качества жизни и демографическими факторами.

Выявлено разностороннее положительное и отрицательное влияние получаемой консервативной терапии при ранней форме болезни Паркинсона на когнитивные функции.

Теоретическая и научно-практическая значимость исследования. Значимость исследования в теории заключается в том, что впервые среди отечественной когорты пациентов с учетом когнитивных функций, параметров качества жизни и демографическими факторами предложена модель, позволяющая более точно дифференцировать пациентов с ранней стадией болезни Паркинсона, и могут быть использованы в качестве платформы для дальнейших научных исследований. Результаты этой работы важны для

клинической практики, поскольку они привлекают внимание специалистов и общественности к тому факту, что у пациентов с ранней БП нарушаются когнитивные функции, что отрицательно отражается на качестве их жизни. Выявление когнитивных нарушений в начале моторной стадии БП поможет практикующему врачу лучше понять весь спектр возможных клинических симптомов заболевания и, таким образом, будет способствовать оптимизации тестирования и лечения таких пациентов. На основании полученных результатов были сформулированы рекомендации по изучению когнитивных функций у пациентов с БП с помощью компьютеризированных тестов. После изучения взаимосвязи между когнитивной функцией и клиническими некогнитивными симптомами была предложена модель ранней диагностики болезни Паркинсона с оценкой когнитивной функции и качества сна. После изучения взаимосвязи между когнитивной функцией и применяемыми в терапии БП лекарственными средствами были сформулированы рекомендации по мониторингу эффективности лечения пациентов.

Публикации результатов диссертации в научной печати. Всего по теме диссертации опубликовано 16 научных работ, среди которых 6 – статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте Республики Таджикистан.

Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК. Диссертационная работа имеет традиционное построение, содержит введение, обзор литературы главу материалы и методов исследования, четыре главы результатов собственных исследований, заключения и список литературы, состоящий из 187 источников (99 на русском и 88 на иностранных языках). Работа иллюстрирована 22 таблицами и 11 рисунками.

Во введении диссертантом подробно освещены аспекты необходимости изучения данной проблемы, четко определена актуальность работы, сформулированы цель и задачи, научная новизна и практическая значимость работы, представлены основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе диссертации приводится подробный анализ мировой литературы. В этой главе подробно обсуждены современные представления о болезни Паркинсона, когнитивные нарушения на ранних стадиях болезни Паркинсона, а также основные аспекты её диагностики и лечения.

Во второй главе описаны материалы и методы исследования, а также их группировка, критерии включения и исключения. В исследование были включены 115 пациентов с ранними стадиями БП (основная группа) и 42 человека, отобранных соответственно по возрасту, полу и длительности образования, у которых не было БП или других дегенеративных заболеваний ЦНС и недегенеративного синдрома Паркинсона, но которые соответствовали с 3 по 6 пунктам критериев включения (контрольная группа).

Третья глава диссертационной работы посвящена результатам проведенных исследований с использованием нескольких нейропсихологических тестов, приведено частота когнитивных нарушений у пациентов с ранней болезнью Паркинсона, диагностированных с помощью компьютерных тестов, и их связь с другими клиническими симптомами, а также анализ результатов теста батареи SANTAB у пациентов, получающих лекарства от болезни Паркинсона.

В заключительной – четвертой главе диссертационной работы автором обобщены результаты полученных исследований, интерпретированы результаты высокочувствительных тестов и шкал.

Выводы сформулированы чётко, отражают новизну результатов исследований и соответствуют поставленным задачам. Они основаны на результатах проведенных исследований и вытекают из их материалов. Практические рекомендации конкретны.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями Высшей Аттестационной Комиссией при Президенте Республики Таджикистан и полностью отражает содержание диссертационной работы.

Замечания по диссертационной работе.

Принципальных замечаний по диссертации нет, в работе имеются стилистические и грамматические ошибки, которые не влияют на общую положительную оценку. Замечания были обсуждены с диссертантом и были исправлены в ходе работы.

В ходе изучения работы возникли вопросы:

1. На основании каких критериев Вы проводили дифференциальную диагностику БП и синдрома Паркинсонизма и проводили отбор в критерии включения исследования?
2. В Вашем исследовании Вы используете многочисленные инструменты тестирования, которые занимают большое количество времени, могла ли утомляемость в ходе исследования повлиять на снижение результатов когнитивных функций?
3. Какие из вышепредлагаемых Вами тестов, Вы бы рекомендовали в качестве экспресс диагностики ЛКН в условиях первичного звена здравоохранения?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Зарипова Нурали Абдуракибовича «Ранняя диагностика и коррекция когнитивных нарушений при болезни Паркинсона», представленная к защите в Диссертационный совет 6D. КОА – 008 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110111 – Нервные болезни является завершенным научно-квалификационным трудом, в котором решены важные научные задачи - современные подходы к ранней диагностике когнитивных нарушений при БП, что вносит существенный вклад в развитие данного направления исследования.

Работа выполнена на высоком научном и методическом уровне. По актуальности, уровню научного исследования, научной новизне и значимости для практического здравоохранения диссертационная работа Зарипова Нурали Абдуракибовича полностью соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 34 «Порядок присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением

Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года, №267, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности, а автор заслуживает присуждения ученой степени доктора философии (PhD), доктора по специальности 6D110111 – Нервные болезни.

Официальный оппонент

**Доктор медицинских наук, Доцент
кафедры неврологии, детской неврологии
и медицинской генетики Ташкентского
педиатрического медицинского института**



Саидходжаева С. Н.

Подпись д.м.н., доцента Саидходжаевой С.Н. удостоверяю _____



Контактная информация: Ташкентский педиатрический медицинский институт, кафедра неврологии, детской неврологии и медицинской генетики. Адрес: г.Ташкент, Юнусабадский р-н, улица Богишамол, 223, 100140

E-mail: info@tashpmi.uz

Website: www.tashpmi.uz